

# スペシャルワークショップ申込書

フリガナ						住所 〒					
氏名											
年齢	才	学年	小学校 ・ 中学校 ・ 高校	年	バレエ歴	年					
	※2021年4月1日現在				※2021年4月1日現在						
連絡先	TEL	FAX			携帯電話						
E-mail											
所属団体				団体住所	〒						
団体連絡先	TEL	FAX			携帯電話						
E-mail					連絡先・郵送先 ☑をつけてください	☐参加者		☐所属団体			
希望クラス (希望クラスに☑)	10月10日(日)	☐ コース	☐ バレエ初級	☐ バレエ中級	☐ コンテ初級	☐ コンテ中級					
希望Va名	※お申込み受付後のVaの変更はできません ※コース受講の方のみ記入してください										

※Vaクラスにおいては事務局でクラス分けをするためご希望には添えませんのでご了承ください。  
 ※新型コロナウイルス感染症の影響により、中止もしくは延期となる可能性がございますので、参加料のお振込みは事務局からご連絡するまでお待ちください。

FAX: 052-979-2032  
 E-Mail: ballet@ballet21.jp